

Ces formulaires doivent être remplis et envoyés à la coordonnatrice du programme.

ÉVALUATION DE MI-TRIMESTRE DU STAGE

RENSEIGNEMENTS SUR LE OU LA STAGIAIRE					
Nom de la ou du stagiaire					
Nom de la superviseuse/du superviseur					
Nom de l'organisation					
ÉVALUATION DE MI TRIMESTRE EFFECTUÉE PAR LA SUPERVISEUSE/LE SUPERVISEUR					
<i>Ce document doit être rempli par la superviseuse ou le superviseur sur le terrain et envoyé à la coordonnatrice du programme avant le</i>					DATE
Nombre d'heures de stage effectuées :		Nombre d'heures de stage restantes :			
Principales tâches accomplies :					
Points forts du rendement du stagiaire :					
Énumérez les aspects à améliorer pendant les heures de stage restantes, en donnant un exemple de la façon dont vous mesurerez les améliorations : (p. ex., amélioration de la prise d'initiatives, mesurée par le fait que la personne a lancé une idée de projet au cours du mois suivant)					
1.	2.	3.	4.		
Qualité globale du rendement durant le stage :	Travail exceptionnel <input type="checkbox"/>	Dépasse les attentes <input type="checkbox"/>	Répond aux attentes <input type="checkbox"/>	Ne répond pas aux attentes <input type="checkbox"/>	Stage interrompu <input type="checkbox"/>
Autres commentaires :					
PARLER DE L'ÉVALUATION AVEC LE/LA STAGIAIRE					
<i>Une fois que vous avez terminé l'évaluation de mi-trimestre, asseyez-vous avec le/la stagiaire pour discuter des résultats. Abordez d'abord les points forts de son rendement puis précisez les aspects sur lesquels vous souhaitez voir des améliorations dans les semaines à venir. Demandez à le/la stagiaire de signer ci-dessous une fois que vous aurez discuté de vos attentes et de la façon dont vous évalueriez son rendement et son amélioration au cours des semaines à venir.</i>					
Je confirme que j'ai discuté du contenu de la présente évaluation avec ma superviseuse ou mon superviseur. Je comprends que je dois parler dès que possible à la coordonnatrice du programme des éventuels points de désaccord concernant cette évaluation.					
Signature					DATE
VALIDATION					
Signature de la superviseuse/du superviseur					DATE
Signature de la coordonnatrice du programme					DATE

Ces formulaires doivent être remplis et envoyés à la coordonnatrice du programme.

ÉVALUATION FINALE DU STAGE RECOMMANDATION DE LA SUPERVISEUSE OU DU SUPERVISEUR SUR LE TERRAIN

RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE					
Nom de la ou du stagiaire					
Nom de la superviseuse/du superviseur					
Nom de l'organisation					
ÉVALUATION FINALE EFFECTUÉE PAR LA SUPERVISEUSE OU LE SUPERVISEUR					
Ce document doit être rempli par la superviseuse ou le superviseur sur le terrain et envoyé à la coordonnatrice du programme avant le					DATE
Principales tâches accomplies :					
Points forts du rendement de l'étudiante ou de l'étudiant :					
Le/la stagiaire s'est-il/elle amélioré(e) dans les aspects définis dans l'Évaluation de mi-trimestre?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Expliquez :		
Décrivez une contribution majeure que de la/du stagiaire a apportée à votre organisation dans le cadre du stage :					
Qualité globale du rendement durant le stage :	Travail exceptionnel <input type="checkbox"/>	Dépasse les attentes <input type="checkbox"/>	Répond aux attentes <input type="checkbox"/>	Ne répond pas aux attentes <input type="checkbox"/>	Stage interrompu <input type="checkbox"/>
Recommanderiez-vous cette étudiante ou cet étudiant pour effectuer du travail dans un domaine connexe?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Expliquez :		
Envisageriez-vous de travailler avec cette étudiante ou cet étudiant de nouveau?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Expliquez :		
Autres commentaires : (Fournissez des éléments que vous souhaitez voir utilisés par la directrice du programme pour évaluer le rendement de la/du stagiaire)					
VALIDATION					
Signature de la superviseuse ou du superviseur :					DATE
Signature de la coordonnatrice du programme :					DATE

Veillez soumettre ce formulaire dûment rempli à la coordonnatrice du programme à l'Institut Simone-De Beauvoir. Celle-ci le transmettra à la directrice des stages : sexualityadvising@concordia.ca